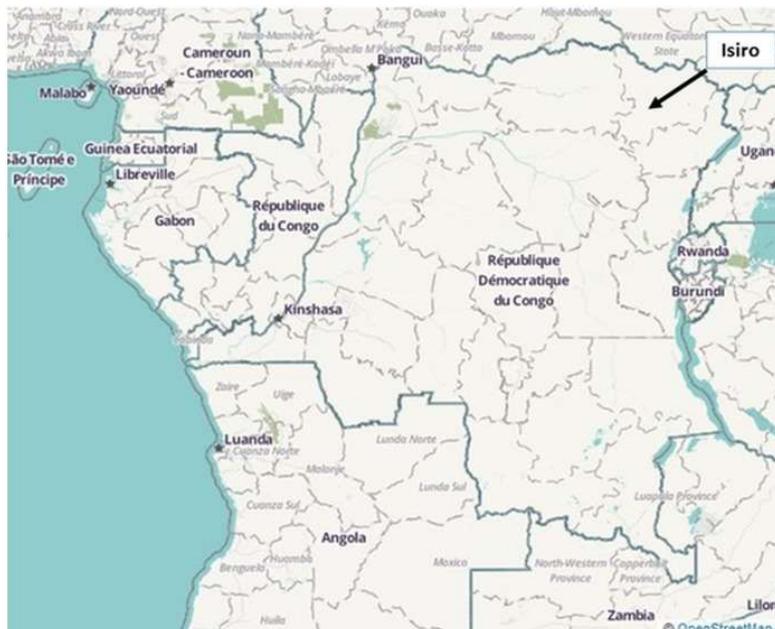


## Cas clinique n° 2 DESC / Epidémie / 21 Septembre 2018

### Titre : Un malaise à l'aéroport de Roissy

Un homme de 42 ans, originaire du Congo, personnel d'une ONG, sans antécédent, est hospitalisé via le SAMU 75 dans un CHU d'Ile de France le 21 septembre 2018 au matin pour une suspicion de fièvre hémorragique virale. Il vient d'accomplir un voyage de 20 jours au Congo dans un centre de santé à Isiro en RDC dans lequel une létalité inhabituelle a été récemment décrite chez des adultes infectés par le paludisme.



Il se rend à Paris pour une visite familiale. Ce matin, il a fait un malaise à l'aéroport de Roissy et a été pris en charge par le service médical d'ADP. L'examen initial montrait une température à 38,3 °C, il n'y avait pas de signes de gravité ni d'hémorragie. L'équipe médicale a pris contact avec le SAMU 75 et le patient a été classé cas possible de maladie à virus Ebola (MVE). Vous êtes le médecin du service des maladies infectieuses référent qui accueille le patient dans un secteur d'isolement (chambre avec SAS et en dépression).

**Question 1 - A la lumière de ces premières informations, décrivez les actions urgentes que vous allez mettre en place ?**

Le diagnostic de paludisme est rapidement éliminé (FGE et TDR négatifs) et des prélèvements sanguins sont adressés par un transporteur habilité au CNR des FHV à Lyon.

**Question 2 - Vous suspecter une MVE, dans l'attente des résultats, la direction du CHU vous demande des éléments de langage à destination des personnels de l'hôpital et de la presse. Quelles sont les points essentiels à prendre en compte ?**

Le lendemain, le diagnostic d'infection par le virus Ebola est confirmé par RT-PCR dans le sang (CNR de Lyon). Il s'agit d'une souche de virus Ebola de type Bundibugyo ?

**Question 3 - Quelles conséquences en déduisez-vous pour la prise en charge du patient et des personnes contacts ?**

## **Cas clinique n° 2    DESC / Epidémie / 21 Septembre 2018**

Lors de soins prodigués au patient, une IDE du service de MIT signale un accident d'exposition (AEV) à type d'exposition muqueuse (vomissures en contact avec les conjonctives).

**Question 4 - Quelle est votre conduite immédiate ?**

**Question 5 - La décision de mise en route d'une prophylaxie post exposition (PPE) est actée. Quelles thérapeutiques proposez-vous ? Décrivez les modalités d'approvisionnements et les aspects éthiques à prendre en compte ?**

---